

Añja Para conocimiento del Hon. Tribunal Federal
Anteriormente planteo en este foro una demanda
que esto en curso ante los mismo demandado

La cual esta representada por el ledo: Guillermo
Ramos Luina, determinado por este Foro.

Estoy en espera que se me adjique unos pagos
de nominas de mi trabajo, una vez se haga ese pago de
nominas estare disponible para costear cualquier arancel
ante este Hon. Tribunal Federal

Avejo # 1

Avejo # 1 *dare*

Physician Correctional	REGISTRO DE QUEJAS Y SITUACIONES IDENTIFICADAS	Institución: <i>201</i>
Nombre: <i>Celso Remero Siqueiros</i>		Fecha: <i>SEPT 3 2011</i>
		Vivienda: <i>2F</i>
		Hora: _____ <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM
<input type="checkbox"/> Citas Médicas/Dental <input type="checkbox"/> Prótesis <input type="checkbox"/> Psicólogo <input type="checkbox"/> Resultados de Laboratorio <input type="checkbox"/> Limpieza Dental <input checked="" type="checkbox"/> Dietas Médicas <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Orientación Control de Infecciones <input type="checkbox"/> Educación en Salud <input type="checkbox"/> Muletas <input type="checkbox"/> Rayos X <input type="checkbox"/> Quejas <input type="checkbox"/> Equipo Médico <input type="checkbox"/> Espejuelos <input type="checkbox"/> Trabajo Social <input type="checkbox"/> Otros:		
Explicar: <i>Jaundice cor Rx X MI - quejas Dorado.</i> <i>Sofá/dolor quejas fuerte 4-20 esta en 3 mes.</i> <i>Dietas a fibra y irritantes / V/V Hípofisic. y grasa.</i>		
Firma del Confinado: <i>Celso RT</i>		Firma Enfermería: <i>J. Ruiz</i>
Acción Tomada: <i>Sanc. Abd. detenció a. Gris Jard</i> <i>nro 1, TE/301/2011</i>		



Anejo # 2
Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Corrección y Rehabilitación
División de Remedios Administrativos

DCR-RA-2010
"(Rev. 05-15)"

DISTRIBUCIÓN	
Original	Remedios Administrativos
1ra. Copia	Miembro de la Población Correccional
2da. Copia	Área Concernida

SOLICITUD DE REMEDIO ADMINISTRATIVO

Número de Código: D-4

Número de Solicitud: B 787-20

Celso Romero Figueroa

Nombre Apellidos Paterno y Materno

ZF

Módulo

501 Bayamon
Institución

Ha planteado esta situación anteriormente: sí (V) No ()

De la contestación ser afirmativa, Indique ante quién: Oficial Zagger.

Solicitud de Remedio:

Por este medio quiero hacer notar que el 28-Ago-2020 obtuve cita de seguimiento con el especialista Intervista Sr. Florentino Figueroa, este a su vez me recetó Tylenol, Flexeril y descongestionante nasal. De igual modo mi dieta alimenticia médica estaba por vencer para el 3 Sep. 2020 este nuevamente lleno el documento de renovación de dieta de la siguiente manera: hiperglucémica, alta en fibra, baja en sal, no irritante, no pescado ni marisco y no lactosa.

Para el dia 4-Sep-2020 no recibí mi dieta médica avis cuando fue renovada una semana antes. Por lo cual al no pasar hambre, no me dan otras alternativas que dar uso a los alimentos de la población general.

Lo que me trajo consecuencias negativas a mi salud. con un fuerte dolor abdominal y estreñimiento.

→ - Atras.

Celso Romero Figueroa

Nombre y Firma del Miembro de la Población Correccional

24/sep/2020
Fecha

Alfonso Lázaro

Nombre del Evaluador

6 oct 20
Fecha

RECIBO DE COPIA DE SOLICITUD DE REMEDIOS

Institución

Número de Solicitud:

Nombre y Firma del Miembro de la Población Correccional

Fecha

Nombre del Evaluador

Fecha

al pasar los días al no llegar la dieta médica que me corresponde obté por llenar servicios del sick call para el 11 Septiembre 2020 al doctor Víctor Arrech Martínez. Me recetó dulcolax al uso de dicho medicamento soy en su número de veces al baño. Así me he mantenido alimentando con los alimentos regulares de la población general y el dolor en el estómago constante por lo que posteriormente vine a llenar servicios del sick call para el 22 Septiembre 2020 al dr. Rodolfo me receta Mineral oil a su vez la enfermera Alvarez me expreso que la receta de mi dieta médica fue enviada a la institución 206 donde Cesar luego supervisó de los alimentos del Depto de Corrección y Soner Santiago gerente de la compañía Trinity Service Group Inc. este personal no tomó en cuenta que dicha receta (dieta) fue suscrita por un especialista de la medicina el médico interlista Figueroa por lo que optaron por rechazarla no despachándola misma la cual fue devuelta al área médica de la SGI. Hoy 24 Sep 2020 recibo del área médica "Registro de quejas y situaciones identificadas" en la cual expresan que "el 19-22-2020 hablaron con Cesar Lugo sobre mi dieta médica por lo cual le enviaron una copia de la receta suscrita por el interlista Figueroa. Hasta este momento no he recibido mi dieta, por lo cual espero que hagan lo pertinente para que despachen dichas dietas tal como fue suscrita. Para que pueda cesar este dolor en el estómago que perturba mi paz mental y emocional.

Anexo # 3

 Physician Correctional	REGISTRO DE QUEJAS Y SITUACIONES IDENTIFICADAS	<i>Anexo # 3</i>	Institución: <u>501</u>
Nombre: <u>César Arreola Aguirre</u>		Fecha: <u>9-21-20</u>	Vivienda: <u>2P</u>
Hora: <u>8:00</u> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM			
<input type="checkbox"/> Citas Médicas/Dental <input type="checkbox"/> Limpieza Dental <input type="checkbox"/> Educación en Salud <input type="checkbox"/> Equipo Médico	<input type="checkbox"/> Prótesis <input checked="" type="checkbox"/> Dietas Médicas <input type="checkbox"/> Muletas <input type="checkbox"/> Espejuelos	<input type="checkbox"/> Psicólogo <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Rayos X <input type="checkbox"/> Trabajo Social	<input type="checkbox"/> Resultados de Laboratorio <input type="checkbox"/> Orientación Control de Infecciones <input type="checkbox"/> Quejas <input type="checkbox"/> Otros: _____
Explicar: <u>NO he recibido mi dieta</u> <u>Se le informo se vera con el nutricionista</u> <u>9-22-20 se llevó a César 705 no respondió</u>			
Firma del Confinado: _____		Firma Enfermería: <u>JLH</u>	
Acción Tomada: _____			

9/23/20 se habrá cesar luego sobre cuenta. Encid CPO

Rev. 11/2010



11/13/20 FF 4
DCR-RA-2002
"(Rev. 10-07)"

DIVISION DE REMEDIOS ADMINISTRATIVO

DISTRIBUCION	
Original	Miembro de la Población Correccional
Primera Copia	Expediente Remedios Administrativos
Segunda Copia	Evaluador

RESPUESTA AL MIEMBRO DE LA POBLACION CORRECCIONAL

Referencia: Remedio Administrativo Número B-787-20

ROMERO FIGUEROA, CELSO

Nombre Apellidos Paterno y Materno

2-F

Módulo

BAYAMON 501

Institución

Respuesta:

INFORMO EL SR. CESAR LUGO RAMIREZ, SUPERVISOR DE ALIMENTOS DE BAYAMON 501, QUE EL NO ESTA AUTORIZADO A RECIBIR NINGUNA DIETA DE CONFINADOS, DEBIDO QUE LAS DIETAS LLEVAN UNAS ESPECIFICACIONES SUSCRITAS EN EL CONTRATO CON LA COMPAÑIA TRINITY, AL IGUAL QUE LA LEY HIPA. LO QUE SI PUDE FUE VERIFICAR EL PORQUE DE SU ATRASO EN LA DIETA Y AL PARECER SE HIZO EL TRAMITE CON LA COMPAÑIA, PERO ESA DIETA NUNCA LLEGO A BAYAMON 705 O DE HABER LLEGADO ESTABA MAL REDACTADA. INVESTIGUE MAS A FONDO CUAL FUE LA RAZON YA QUE AL PARECER SE HIZO EL DOCUMENTO PERO NO SE ENVIO A LA COCINA. EN EL ORIGINAL NO APARECE NADIE RECIBIENDOM NI RECHAZANDO LA DIETA.

Artículo XIV Sección 1: SI EL MIEMBRO DE LA POBLACION CORRECCIONAL SOLICITANTE NO ESTUVIERE CONFORME CON LA RESPUESTA EMITIDA, PODRA SOLICITAR LA REVISION MEDIANTE ESCRITO DE RECONSIDERACION ANTE EL COORDINADOR REGIONAL, DENTRO DEL TERMINO DE VEINTE (20) DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO DE LA NOTIFICACION DE LA RESPUESTA


SRA. CARMEN MONTAÑEZ MARTINEZ

NOMBRE APELLIDO PATERNO Y MATERNO

11/13/2020

FECHA

RECIBO DE RESPUESTA

Referencia: Remedio Administrativo Número B-787-20

Entregado a: ROMERO FIGUEROA, CELSO

Nombre Apellido Paterno y Materno

2-F

Módulo

BAYAMON 501

Institución

FIRMA DEL MIEMBRO DE LA POBLACION CORRECCIONAL

FECHA

Anexo # 5

Anexo # 1

080446

 Physician Correctional	REGISTRO DE QUEJAS Y SITUACIONES IDENTIFICADAS	
NOMBRE: <u>Celso Romeo Rodríguez Trigueroa</u>	Institución: <u>501</u>	
	Fecha: <u>5 NOV 20</u>	
	Vivienda: <u>2F</u>	
Explicar:	Hora: <u>: : AM PM</u>	
<input type="checkbox"/> Citas Médicas/Dental <input type="checkbox"/> Limpieza Dental <input type="checkbox"/> Educación en Salud <input type="checkbox"/> Equipo Médico	<input type="checkbox"/> Prótesis <input checked="" type="checkbox"/> Dietas Médicas <input type="checkbox"/> Muletas <input type="checkbox"/> Espejuelos	<input type="checkbox"/> Psicólogo <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Rayos X <input type="checkbox"/> Trabajo Social
Firma del Confinado:	La dieta fue devuelta de cocina fechas 10-2-20 - 9/8/20	
Acción Tomada:	Se realizó dieta pendiente alta con Nutricionista	
Firma Enfermería: <u>Lg</u>		
Alta Fibra, baja imitante, bajo sodio, no marisco, No Lactosa		



Anexo # 6

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Corrección y Rehabilitación
División de Remedios Administrativos

DCR-RA-2008
"(05-15)"

Original:	Distribución:
1ra. Copia:	Coordinador Regional
2da. Copia:	Expediente de Remedios Administrativos
	Miembro de la Población Correccional

SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN

Celso Romero Fragueroa
Nombre y Apellido Paterno y Materno

X 2-F
Módulo

501 Bayamon
Institución

Exprese las razones que justifican su Solicitud de Reconsideración:

Para el 24 Noviembre 2020, recibí respuesta en referencia remedio idm. Nro. B 787-2D. En la cual el sr. Cesar Lugo supervisor de alimento le Bayamon 501; quien expresó: "Que el no está autorizado a recibir ninguna dieta de confinados, ... Al parecer se hizo el trámite con la compañía pero esa dieta nunca llego a Bayamon 705 o de haber llegado estaba mal redactada".

sr. Lugo tengo constancia del área médica, que la receta de mi →

Celso Romero Fragueroa
Nombre y Firma del Miembro de la Población Correccional

1 Dic 2020
Fecha

Nombre y Firma del Funcionario

18-12-20
Fecha

CONFORME AL REGLAMENTO VIGENTE

Si el miembro de la población correccional no estuviese conforme con la respuesta emitida, podrá solicitar la revisión, mediante escrito de Reconsideración ante el Coordinador, dentro del término de veinte (20) días calendarios contados a partir del recibo de la notificación de la respuesta.

El Coordinador una vez recibida la Solicitud de Reconsideración por parte del Evaluador, tendrá quince (15) días para emitir una respuesta al miembro de la población correccional si acoge o no su solicitud de reconsideración.

Si se denegara de plano o el miembro de la población correccional no recibe respuesta de su solicitud de reconsideración en el término de quince (15) días, podrá recurrir, por escrito, en revisión judicial ante el Tribunal de Apelaciones. Este término comenzará a transcurrir nuevamente desde el recibo de la notificación de la negativa o desde que se expiren los quince (15) días, según sea el caso.

Si se acoge la solicitud de reconsideración, el Coordinador tendrá treinta (30) días laborables para emitir Resolución de reconsideración. Este término comenzará a transcurrir desde la fecha en que se emitió la Respuesta de Reconsideración al miembro de la población correccional salvo que medie justa causa.

El miembro de la población correccional podrá mediante escrito, solicitar Revisión ante el Tribunal de Apelaciones, dentro del término de treinta (30) días calendarios, contados a partir de la fecha del archivo de autos de la copia de la Notificación de la Resolución de reconsideración, emitida por el Coordinador de Remedios Administrativos o noventa (90) días a partir de la radicación de la solicitud de reconsideración acogida, si la Agencia no actúa conforme a la misma.

Del miembro de la población correccional solicitar revisión judicial, vendrá obligado a notificar con copia de la misma al Departamento de Corrección y Rehabilitación, División de Remedios Administrativos dentro del término de treinta (30) días. Se entenderá que no se ha instado Revisión Judicial ante el Tribunal si han Transcurrido treinta (30) días de archivada en autos copia de la Resolución de Reconsideración. En este caso, el DCR podrá disponer del expediente administrativo del caso.

la dieta (recta) fue devuelta de la 205 cocina.

Para que conste, el 28 Agosto obtuve cita de seguimiento con el interista Dr. Figueira, 501 Bayamon. La dieta se vuelve para 3 Septiembre 2020. De paso el Dr. Figueira me lo renovó.

Se vencio la dieta iso quedando el 4 Septiembre 2020. Por lo que me i en la necesidad de alimentarme con los alimentos de la población, lo que me trajo consecuencias en mi salud referente a fuerte dolor estomacal y mareos constante. Por lo que donde que se me vencio la dieta el 1 Septiembre 2020, hasta que volvi a tener cita de seguimiento con

el Dr. Figueira el 24 de Noviembre 2020. Me vi en la necesidad de avisar Sick call por condicione desfavorable en solo alrededor de 5 veces que a su vez me volvieron a renovar mi dieta.

Medio los doctores del Sick call. Entonces el sr. Lugo manifestata que las renovaciones que se hicieron por el interista Figueira al igual que las renovaciones que se hicieron por los doctores de la Salud anterior del Sick call

volvieron llegar a cocina Bayamon 105

Desde que se vencio la dieta el 3 Septiembre 2020 al dia de hoy 1 de Diciembre de 2020, hoy pasado ochenta y ocho (88) dias que no reciba mi dieta estancamente medica.

El sr. Lugo manifiesta que no vengo a rendicion de mi dieta medica, nadie la recibio en la cocina 105 de Bayamon

Pues para que conste, si al Dr. Lugo tiene razan que las renovaciones de mi dieta medica no venga pasaron por cocina 205

dijo que se haga una investigacion referente a donde fueron a parar dichas renovaciones. Ya que hay negligencia al respecto y las consecuencias son muy graves. Cito al Dr. Romero Figueira por estar alimentandome con alimentos too valiosos acorde con mi salud. Por lo cual son constantes el dolor estomacal y los mareos, hagan algo al respecto gracias.



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE CORRECCIÓN Y REHABILITACIÓN
DIVISIÓN DE REMEDIOS ADMINISTRATIVOS

DCR-RA-2020
(Rev.09-18)

DISTRIBUCIÓN	
Original	Miembro de la Población Correccional
Primera Copia	Expediente Remedios Administrativos
Segunda Copia	Coordinador

RESPUÉSTA DE RECONSIDERACIÓN AL MIEMBRO DE LA POBLACIÓN
CORRECCIONAL

Celso Romero Figueroa
Nombre Apellidos Paterno y Materno

2 - F
Módulo

Bayamón 501
Institución

RESPUESTA DE RECONSIDERACION:

El día 7-enero-2021 se recibe Solicitud de Reconsideración B-787-20, codificada D-4

Luego de evaluar la totalidad del expediente determinamos lo siguiente:

(X) Se deniega la petición de reconsideración debido a:

(Realizar una breve descripción sobre razón de la denegatoria)

Se modifica respuesta emitida por el área concernida, en el día de hoy 8 de febrero de 2021, recibimos respuesta de información solicitada relacionada a la Solicitud de Remedio Administrativo B-787-20. La Gerente de Trinity notifica que usted tiene que pasar por la nutricionista ya que al momento no tiene dieta activa. Sr Romero se le orienta agotar el trámite administrativo correspondiente (en su caso Nutricionista), antes de solicitarlo a través de un Remedio Administrativo.

REGLAMENTO PARA ATENDER LAS SOLICITUDES DE REMEDIOS ADMINISTRATIVOS RADICADAS POR LOS MIEMBROS DE LA POBLACION CORRECCIONAL términos para cumplir con el debido proceso de respuestas de reconsideración y/o resolución al particular presentado por usted, en esta ocasión no contamos regularmente con el personal necesario para poder discutir su reclamo debido a la pandemia mundial que estamos atravesando conocida como coronavirus o COVID-19; por lo que fue dilatado el proceso pero pudiendo concluir dicha situación.

- ❖ Si se deniega o no se toma acción con respecto a su solicitud de reconsideración dentro del término de quince (15) días subsiguientes al recibo de la misma ante esta División, el término para solicitar revisión judicial ante el Tribunal de Apelaciones empezará a contar a partir de la fecha de la notificación de esta denegatoria o del vencimiento del término de quince (15) días contados a partir del recibo de la misma ante la División de Remedios Administrativos. (Ley Núm. 38-2017 ~ Ley de Procedimiento Administrativo Uniforme del Gobierno de Puerto Rico ~ Sección 3.6 Denegatoria de Intervención)

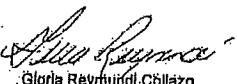
() Se acoge la petición de reconsideración:

- ❖ El Coordinador tendrá treinta (30) días laborables para emitir Resolución de Reconsideración. Este término comenzará a partir de la fecha en que el miembro de la población correccional recibe la notificación de la respuesta a su solicitud de reconsideración. El miembro de la población correccional realizará mediante escrito; de no estar de acuerdo con la Resolución de Reconsideración emitida por el Coordinador ante su solicitud; solicitar Revisión Judicial ante el Tribunal de Apelaciones, dentro del término de treinta (30) días calendarios, contados a partir de la fecha del archivo en autos de la copia de la Notificación de la Resolución de Reconsideración emitida por el Coordinador de la División de Remedios Administrativos o noventa (90) días a partir de la radicación de la Solicitud de Reconsideración acogida, si la Agencia no actúa conforme a la misma.

RESPUESTA DE RECONSIDERACIÓN AL MIEMBRO DE LA POBLACIÓN
CORRECCIONAL

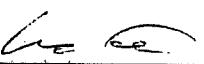
Solicitud de Reconsideración: B-787-20

Celso Romero Figueroa _____ 2-F
Nombre Apellidos Paterno y Materno Módulo _____ Bayamón 501
Institución _____

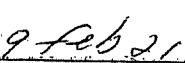

Gloria Reynaldo Ceballos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR

8 de febrero de 2021
FECHA



NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR


9 Feb 21

FECHA

RECIBO DE RESPUESTA

Referencia: Remedio Administrativo Número:

Entregado a: _____ Módulo _____ Institución _____
Nombre Apellido Paterno y Materno _____

FIRMA DEL MIEMBRO DE LA POBLACION CORRECCIONAL _____ FECHA _____